



Dostępność Plus

Ministerstwo Zdrowia

Raport z audytu wstępnego placówki medycznej "ZDROWIE"
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ wniosek o
powierzenie grantu nr W-4914
przygotowany w ramach projektu Dostępność Plus dla zdrowia

1. Wprowadzenie

Niniejszy raport odnosi się do wstępnej oceny dostępności placówki "ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, polegającej na weryfikacji na miejscu przyszłej realizacji

wnioskowanego zakresu rzeczowego projektu grantowego, uwzględniając stan wyjściowy, pod kątem możliwości wdrożenia założeń wynikających ze Standardu Dostępności Szpitali.

Raport prezentuje również ogólną ocenę dostępności oraz rekomendacje co do ewentualnej modyfikacji zakresu rzeczowego, biorąc pod uwagę wyniki przeprowadzonych działań audytowych. Rekomendacje wskazane w raporcie audytowym obligują Wnioskodawcę do poprawienia wniosku pod rygorem jego odrzucenia.

Bez względu na wyniki audytu oraz ujęcia wymagań w zakresie rzeczowym, zdecydowanie rekomendujemy wdrożenie wymagań koniecznych do spełnienia w ramach niniejszego projektu. Ich elementy są wymagane przez Ustawę z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

Pragniemy zwrócić uwagę, że prawo do ochrony zdrowia dotyczy każdego, w tym pacjentów ze szczególnymi potrzebami, o czym świadczą nie tylko zapisy ww. Ustawy, ale również akty wyższego rzędu, jak Konstytucja RP z 2 kwietnia 1997 r. (art. 68) czy Konwencja ONZ o prawach osób niepełnosprawnych z 13 grudnia 2006 r. (art. 25).

W raporcie przedstawiono również analizę merytoryczną zakresu rzeczowego i finansowego zaproponowanych we wniosku rozwiązań. Analiza ta weryfikuje, czy zaproponowane przez wnioskodawcę rozwiązania pozwolą spełnić wymagania Standardu Dostępności Szpitala. Oprócz oceny zakresu rzeczowego, przedstawiono także uwagi i rekomendacje, które powinny pomóc zrozumieć problemy związane z dostępnością szpitali dla osób ze szczególnymi potrzebami, a co za tym idzie, lepiej wykorzystać możliwości projektu do likwidacji barier dostępności placówki szpitalnej.

2. Dane podstawowe

2.1 Rodzaj audytu: wstępny Szpital

2.2 Nazwa i adres placówki: "ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, ul. gen. Józefa Hallera 31, 82-500 Kwidzyn

2.3 Numer wniosku o powierzenie grantu: W-4914

2.4 Data przeprowadzenia audytu: 2022.07.28

3. Wykorzystane metody badań audytowych

Tabela nr 1. Zestawienie wykorzystanych badań dla komponentu architektonicznego

Obszar standardu	Nr i nazwa wymagania standardu	Metoda badawcza
Architektoniczny	I Dojście i parking – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	II Zapewnienie wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych budynków – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	III Komunikacja pionowa – zakres z ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	IV Rejestracja i informacja – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	V Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	VI Pomieszczenia higieniczno-sanitarne – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	VII Izba przyjęć/SOR – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	VIII Oddział – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	IX Pomieszczenia towarzyszące – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad

Architektoniczny	X Zapewnienie wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	XI Zapewnienie wstępu do budynku psa do dogoterapii – spoza zakresu ustawy	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	XII Zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad

Tabela nr 2. Zestawienie wykorzystanych badań dla komponentu cyfrowego

Obszar standardu	Nr i nazwa wymagania standardu	Metoda badawcza
Cyfrowy	I Dostępność strony internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	II Dostępność aplikacji mobilnych – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	III Dostępne dokumenty publikowane na stronie internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	IV Dostępne treści publikowane na stronie internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	V Dostępne usługi w zakresie telemedycyny – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	VI Świadczenie usług w modelu telemedycznym – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad

Cyfrowy	VII Systemy wspomagające obsługę pacjentów ze szczególnymi potrzebami – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	VIII Zapewnienie przez placówkę dostępu alternatywnego – zakres ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	IX Zastosowanie przez placówkę zasady tekstu łatwego do czytania – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	X Kompetencje cyfrowe personelu placówki – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	XI Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	XII Dobre praktyki w zakresie dostępności cyfrowej	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad

Tabela nr 3. Zestawienie wykorzystanych badań dla komponentu informacyjno-komunikacyjnego

Obszar standardu	Nr i nazwa wymagania standardu	Metoda badawcza
Informacyjnokomunikacyjny	I Utworzenie i utrzymanie wsparcia komunikacji dla osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy, zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	II Rozwiązania techniczne wspierające osoby ze szczególnymi potrzebami w	weryfikacja dokumentów, wywiad
	zakresie narządów słuchu i mowy – zakres ustawy o dostępności	

Informacyjnokomunikacyjny	III Opublikowanie na stronie internetowej szpitala informacji o zakresie działalności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	IV Składanie wniosku przez osobę ze szczególnymi potrzebami w zakresie poprawy komunikacji – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	V Organizacja i procedury zapewniające dostępność szpitala osobom ze szczególnymi potrzebami – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	VI Monitorowanie grupy pacjentów ze szczególnymi potrzebami – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	VII Dostęp alternatywny – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	VII Wnioski i skargi dotyczące dostępności (dotyczy placówek publicznych) – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	o zapewnienie dostępności wraz z raportem z wypracowanych rozwiązań – wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	IX Personel a dostępność – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	X Audyt dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	XXI Certyfikacja dostępności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad

Informacyjnokomunikacyjny	XI Raportowanie o stanie zapewniania dostępności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	XII Dobre praktyki w zakresie dostępności informacyjnokomunikacyjnej	weryfikacja dokumentów, wywiad

4. Ogólna ocena dostępności placówki

4.1 Ogólny poziom dostępności placówki

W wyniku przeprowadzonego audytu określono ogólny poziom dostępności w zakresie architektonicznym placówki jako niewystarczający.

W zakresie komponentu cyfrowego dostępność placówki jest na niewystarczającym poziomie. Strona internetowa Placówki posiada błędy w zakresie dostępności cyfrowej.

Ogólny poziom dostępności informacyjno-komunikacyjnej placówki jest niewystarczający. Na stronie www brak jest informacji dedykowanych pacjentom ze szczególnymi potrzebami. Brak jest tablic informacyjnych z treściami dedykowanymi pacjentom ze szczególnymi potrzebami. Brak jest także rozwiązań technicznych wspierających komunikację z pacjentami ze szczególnymi potrzebami. W rejestracji brak jest infografik wspierających komunikację z pacjentami ze szczególnymi potrzebami.

4.2 Ocena opisowa dostępności placówki

Dostępność architektoniczna

Dojście i parking – spoza zakresu ustawy o dostępności

Do szpitala prowadzi utwardzone dojście z prawidłowymi nachyleniami ciągu pieszego. Obniżenia przy przejściu dla pieszych. Szerokość ciągu pieszego jest prawidłowa. Nawierzchnia w wielu miejscach jest uszkodzona i w niezbyt dobrym stanie, stwarzającym zagrożenia dla pacjentów z ograniczoną mobilnością ruchową i dysfunkcjami wzroku. Przystanek znajduje się w niedalekiej odległości od bramy szpitala. Dedykowane miejsca parkingowe mają nieprawidłowe wymiary, są zlokalizowane w pobliżu wejścia głównego.

Nie ma oznakowania poziomego. Krawężnik ciągu pieszego przy miejscu parkingowym nie spełnia SDS.

Zapewnienie wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych budynków – zakres ustawy o dostępności

Wejście główne usytuowane jest w łatwym do odnalezienia miejscu. Wejście główne do budynku bezpośrednio z poziomu dojścia.

Szpital składa się z 3 budynków + administracja + budynki techniczne (bez dostępu dla pacjentów).

Szpital posiada 2 wejścia dla pacjentów, oraz 5 dla personelu.

Szerokość drzwi zewnętrznych jest zgodna z wymogami SDS. Drzwi wejściowe rozwierane, dwuskrzydłowe. Drzwi kontrastowe względem elewacji budynku. Pochwyty nie jest skonstrastowany z drzwiami. Wymiary wiatrołapu są zgodne ze SDS. W wiatrołapie gumowa wycieraczka nieprzytwierdzona do podłoża. Brak przycisku przywoławczego. Przed drzwiami próg o wysokości do 2 cm.

Komunikacja pozioma budynku (od punktu rejestracji do oddziałów) jest co do zasady pozbawiona barier architektonicznych, zapewniona jest przestrzeń do swobodnego przemieszczania się pacjentów po obiekcie. Nawierzchnia podłóg w niektórych miejscach jest śliska i odbijająca światło.

Powierzchnie ścian i podłóg zazwyczaj są odpowiednio skonstrastowane. Szerokość korytarzy czasami zawężają elementy ruchome, łatwe do usunięcia. Niemniej jednak niektóre drogi dotarcia do wybranych miejsc (np. SOR) stwarzają utrudnienia dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

Komunikacja pionowa – zakres z ustawy o dostępności

Szpital zlokalizowany jest na kilku kondygnacjach, w zależności od budynku są to 2, 3 lub 4 piętra.

Na piętra można się dostać windą lub schodami.

Windy są w pobliżu wejścia głównego, są oznaczenia wskazujące drogę dotarcia do urządzenia.

Otoczenie windy prawidłowo oświetlone. Jedna z wind obok SOR-u jest wyłączona z użytkowania.

Drzwi wind są skonstrastowane względem ściany, a różnica poziomów między posadzką, a podłogą windy jest zgodna ze SDS. Panel zewnętrzny windy częściowo zgodny ze SDS. Kabina windy użytkowanej przez pacjentów ma prawidłową szerokość drzwi i wymiary zgodne ze SDS. Panel sterujący częściowo zgodny ze SDS.

Do schodów prowadzi prawidłowy ciąg pieszy. Poręcze jednostronne, montowane na wysokości niezgodnej z wymogami SDS. Brak oznaczeń fakturowych przed schodami. Nawierzchnia schodów jest śliska. Najwięcej zastrzeżeń ze względu na niezgodność ze SDS budzą schody wewnętrzne prowadzące na SOR.

Rejestracja i informacja – spoza zakresu ustawy o dostępności

Rejestracja zlokalizowana jest w pobliżu wejścia przy głównym ciągu komunikacyjnym. Lada rejestracji umieszczona jest na jednej wysokości, niezgodnej z SDS. W oknie rejestracji brak interkomu, nie ma pętli indukcyjnej oraz brak tłumacza języka migowego. W poczekalni brak foteli z podłokietnikami. Ponieważ to miejsce jest wspólne dla pacjentów POZ został złożony wniosek osobny zwiększający dostępność Rejestracji w ramach POZ.

Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy – zakres ustawy o dostępności

W szpitalu brak jest informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku w sposób wizualny, dotykowy czy głosowy. Brak jest planów tyflograficznych.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne – spoza zakresu ustawy o dostępności

W szpitalu brak toalety dedykowanej zgodnej ze SDS.

Izba przyjęć/SOR – zakres ustawy o dostępności

Szerokość części korytarzy zgodna ze SDS. Ustawione fotele są bez podłokietników. Ze względu na wyłączenie windy pacjenci muszą pokonać schody, żeby się tam dostać.

Oddział – spoza zakresu ustawy o dostępności

Brak

Pomieszczenia towarzyszące – spoza zakresu ustawy o dostępności

Nie dotyczy

Zapewnienie wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego – zakres ustawy o dostępności

Do placówki można wejść z psem asystującym. Brak odpowiedniego oznakowania na drzwiach wejściowych.

Zapewnienie wstępu do budynku psa do dogoterapii – spoza zakresu ustawy

Nie dotyczy

Zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób – zakres ustawy o dostępności

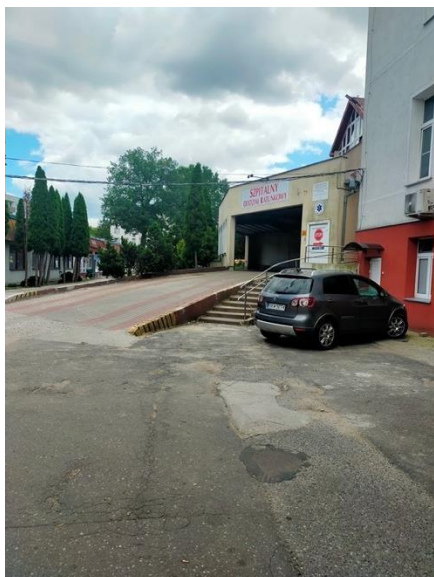
W budynku istnieje system informacji wizualnej o drogach ewakuacji w postaci piktogramów i strzałek kierunkowych. Brakuje graficznego planu ewakuacji umiejscowionego w widocznym i dostępnym miejscu. Budynek wyposażony jest w akustyczny system powiadamiania alarmowego.



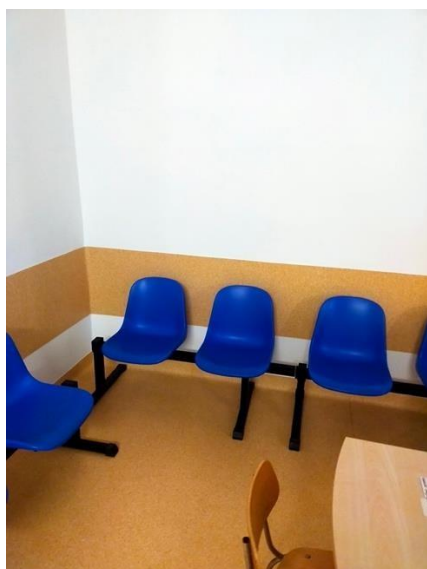
Zdjęcie nr 1: parking dedykowany osobie z niepełnosprawnością ruchową



Zdjęcie nr 2: strefa wejścia



Zdjęcie nr 3: nawierzchnia dróg dojścia do szpitala



Zdjęcie nr 4: miejsca spoczynku



Zdjęcie nr 5: komunikacja pionowa



Zdjęcie nr 6: tablica wolnostojąca



Zdjęcie nr 7: szpital

Dostępność cyfrowa

Dostępność strony internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności

- Brak odpowiednich tekstów alternatywnych do elementów nietekstowych.
- Nie wszędzie zachowano wymagany minimalny kontrast tekstu do tła.
- Nie wszędzie zachowano wymagany minimalny kontrast elementów nietekstowych do tła.
- Brak możliwości zatrzymania zastosowanych sliderów.
- Brak informacji o otwarciu strony w nowym oknie przeglądarki.

- Nagłówki nie opisują celu treści.
- Niejasny cel linków.
- Brak skip linków.
- Na stronie znaleziono niedostępne cyfrowo dokumenty.

Dostępność aplikacji mobilnych – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe

Placówka nie posiada aplikacji mobilnych.

Dostępne dokumenty publikowane na stronie internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe

Na stronie zamieszczono niedostępne cyfrowo dokumenty.

Dostępne treści publikowane na stronie internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe

Nie wszystkie treści publikowane na stronie internetowej placówki są dostępne cyfrowo.

Dostępne usługi w zakresie telemedycyny – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe

Teleporady.

Świadczenie usług w modelu telemedycznym – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe

Teleporady.

Systemy wspomagające obsługę pacjentów ze szczególnymi potrzebami – spoza zakresu ustawy o dostępności Brak.

Zapewnienie przez placówkę dostępu alternatywnego – zakres ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe

Zapewnienie kontaktu telefonicznego.

Zastosowanie przez placówkę zasady tekstu łatwego do czytania – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe

Placówka na stronie internetowej nie posiada tekstów łatwych do czytania.

Kompetencje cyfrowe personelu placówki – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe

Personel posiada podstawowe kompetencje cyfrowe.

Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe

Placówka posiada niewystarczającą infrastrukturę IT.

Dobre praktyki w zakresie dostępności cyfrowej

Brak.

Kryterium sukcesu	Poziom	Tak	Nie	Nie dotyczy
1.1.1 Treść nietekstowa	A		x	
1.2.1 Tylko audio lub tylko wideo	A			x
1.2.2 Napisy rozszerzone (nagranie)	A			x
1.2.3 Audiodeskrypcja lub alternatywa dla mediów (nagranie)	A			x
1.2.4 Napisy rozszerzone (na żywo)	AA			x
1.2.5 Audiodeskrypcja (nagrania)	AA			x
1.3.1 Informacje i relacje	A	x		
1.3.2 Zrozumiała kolejność	A	x		
1.3.3 Właściwości zmysłowe	A	x		
1.3.4 Orientacja - wyświetlanie treści w układzie poziomym, jak i pionowym	AA	x		
1.3.5 Określenie prawidłowej wartości	AA	x		
1.4.1 Użycie koloru	A	x		
1.4.2 Kontrola odtwarzania dźwięku	A			x
1.4.3 Kontrast (minimalny)	AA		x	
1.4.4 Zmiana rozmiaru tekstu	AA	x		
1.4.5 Tekst w postaci grafiki	AA	x		
1.4.10 Dopasowanie do ekranu	AA	x		

1.4.11 Kontrast elementów nietekstowych	AA		x	
1.4.12 Odstępy w tekście	AA	x		
1.4.13 Treści spod kursora lub fokusa	AA	x		
2.1.1 Klawiatura	A	x		
2.1.2 Brak pułapki na klawiaturę	A	x		
2.1.4 Jednoliterowe skróty klawiszowe	A	x		
2.2.1 Możliwość dostosowania czasu	A			x
2.2.2 Wstrzymywanie (pauza), zatrzymywanie, ukrywanie	A		x	
2.3.1 Trzy błyski lub wartości poniżej progu	A			x
2.4.1 Możliwość pominięcia bloków	A		x	
2.4.2 Tytuły stron	A	x		
2.4.3 Kolejność fokusa	A	x		
2.4.4 Cel linku (w kontekście)	A		x	
2.4.5 Wiele dróg	AA	x		
2.4.6 Nagłówki i etykiety	AA		x	
2.4.7 Widoczny fokus	AA	x		
2.5.1 Gesty punktowe	A	x		
2.5.2 Rezygnacja ze wskazania	A	x		
2.5.3 Etykieta w nazwie	A	x		
2.5.4 Aktywowanie ruchem	A	x		
3.1.1 Język strony	A	x		
3.1.2 Język części	AA	x		
3.2.1 Po oznaczeniu fokusem	A	x		
3.2.2 Podczas wprowadzania danych	A	x		
3.2.3 Spójna nawigacja	AA	x		
3.2.4 Spójna identyfikacja	AA	x		
3.3.1 Identyfikacja błędu	A	x		
3.3.2 Etykiety lub instrukcje	A	x		
3.3.3 Sugestie korekty błędów	AA	x		

3.3.4 Zapobieganie błędom (kontekst prawny, finansowy, związany z podawaniem danych)	AA	x		
4.1.1 Poprawność kodu	A		x	
4.1.2 Nazwa, rola, wartość	A	x		
4.1.3 Komunikaty o stanie	AA	x		

Dostępność informacyjno-komunikacyjna

Utworzenie i utrzymanie wsparcia komunikacji dla osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie narzędzi słuchu i mowy, zakres ustawy o dostępności

W placówce brak jest systemowych rozwiązań wspierających komunikację z pacjentami ze szczególnymi potrzebami. W ramach realizacji projektu przewidziane są tablice informacyjne wewnątrz i na zewnątrz budynku ułatwiające komunikację z pacjentami ze szczególnymi potrzebami.

Rozwiązania techniczne wspierające osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie narzędzi słuchu i mowy – zakres ustawy o dostępności

Aktualnie brak jest w placówce rozwiązań technicznych zwiększających komfort osób słabosłyszących. W ramach obsługi takich pacjentów placówka stosuje indywidualne podejście.

Opublikowanie na stronie internetowej szpitala informacji o zakresie działalności – zakres ustawy o dostępności

Na stronie brak jest dokumentu opisującego zakres działalności placówki w postaci nagrania treści w PJM. Brak jest też dokumentu zredagowanego w ETR.

Składanie wniosku przez osobę ze szczególnymi potrzebami w zakresie poprawy komunikacji – zakres ustawy o dostępności

Brak jest formularza wniosku natomiast placówka stosuje indywidualne podejście wobec pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

Brak jest procedur obsługi pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

Placówka realizuje wizyty domowe.

Organizacja i procedury zapewniające dostępność szpitala osobom ze szczególnymi potrzebami – zakres ustawy o dostępności

Brak procedur obsługi pacjentów.

Placówka należy do sieci placówek - są powołane osoby odpowiedzialne za rozwój sieci w zakresie dostępności.

Monitorowanie grupy pacjentów ze szczególnymi potrzebami – spoza zakresu ustawy o dostępności

W placówce brak jest odrębnej listy pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

Dostęp alternatywny – zakres ustawy o dostępności

Brak

Wnioski i skargi dotyczące dostępności (dotyczy placówek publicznych) – zakres ustawy o dostępności

Jak dotąd nie było skargi na brak zapewnienia dostępności. Placówka nie prowadzi rejestru skarg.

Personel a dostępność – spoza zakresu ustawy o dostępności

Personel placówki jak dotąd nie uczestniczył w szkoleniach z zakresu komunikacji z pacjentami ze szczególnymi potrzebami ani z zakresu zatrudniania osób ze szczególnymi potrzebami.

Audyt dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności

Brak realizacji audytu zewnętrznego.

Raportowanie o stanie zapewniania dostępności – zakres ustawy o dostępności

Raportowanie zgodnie z ustawą.

Dobre praktyki w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej

Indywidualne podejście do pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

Główne zagrożenia i bariery dostępności dla pacjentów, jakie istnieją w placówce:

- Brak odpowiednich miejsc parkingowych.
- Brak toalet dostępnych.
- Strona internetowa posiadająca błędy w zakresie dostępności cyfrowej.
- Brak deklaracji dostępności strony.
- Brak realizowanych szkoleń w zakresie komunikacji z pacjentami ze szczególnymi potrzebami.

- Brak procedur obsługi pacjentów i informacji dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami.
- Brak rozwiązań technicznych wspierających komunikację z pacjentami ze szczególnymi potrzebami.

Grupy pacjentów, dla których placówka jest dostępna:

- osób starszych i osłabionych chorobami;
- kobiet w ciąży;
- osób z małymi dziećmi, w tym z wózkami dziecięcymi;
- osób o nietypowym wzroście (w tym również dzieci);
- osób z ciężkim lub nieporęcznym bagażem, towarem.

Grupy pacjentów, dla których placówka jest niedostępna:

- osób poruszających się na wózkach, poruszających się o kulach, o ograniczonej możliwości poruszania się;
- osób z niepełnosprawnością słuchu;
- osób niewidomych i słabowidzących;
- osób głuchoniewidomych;
- osób mających trudności w komunikowaniu się z otoczeniem (także z rozumieniem języka pisanego albo mówionego).

5. Zakres rzeczowy wniosku o powierzenie grantu i jego ocena pod kątem realizacji założeń standardu wraz z oceną aspektów finansowych, w tym przyporządkowania wydatków do właściwych kategorii wynikających z Procedury oceny i wyboru wniosków dla naboru

Komponent architektoniczny

- **Numer i nazwa standardu:** 28. Dźwig osobowy (windy) – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** Dźwig osobowy
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż dźwigu osobowego wraz z szybem zewnętrznym w celu zwiększenia dostępności szpitala
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak

- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** Plany tyflograficzne
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż planów tyflograficznych
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami (Zakres rzeczowy zadania jest zgodny z założeniami standardu. Zadanie wchodzi w zakres komponentu informacyjno-komunikacyjnego – XIII Dobre praktyki w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej).
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze SDS.

Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 18. Wejście do budynku
- **Treść zadania z HRP:** Logo z plexi
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż loga z plexi 3/6mm dwa kolory
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Realizacja zadania podniesie dostępność placówki. Logo z plexi – obecnie placówka posiada znikome oznakowanie – placówka umieści logotypy w kolorach kontrastowych w ciągach komunikacyjnych (3 szt.) jednostki oraz przy wejściu (1 szt.).
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy.

•

•

Numer i nazwa standardu: 18. Wejście do budynku

Treść zadania z HRP: Display z plexy na ulotki

Opis zadania z HRP: Zakup i montaż display'a z plexy na ulotki o wymiarach 50 x 150 x 50

- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność placówki. Stojak (8 szt.) na materiały o działalności placówki i promocji zdrowia w kontrastowych kolorach i z powiększoną czcionką, zapewniających dostępność dla osób ze szczególnymi potrzebami umiejscowiony we wszystkich ciągach komunikacyjnych.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy
- **Treść zadania z HRP:** Tabliczki z płyty warstwowej
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż tabliczek z płyty warstwowej 21x21 z nadrukiem
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Realizacja zadania podniesie dostępność placówki. Zadanie polega na zakupie oznakowania (500 szt.) pomieszczeń z numerami pokoi i specjalizacją danego gabinetu – z zachowaniem standardu dostępności.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
-
-
-

3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 18. Wejście do budynku
- **Treść zadania z HRP:** Tablice informacyjne PCV
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż tablic informacyjnych z płyty PCV

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: realizacja zadania podniesie dostępność szpitala. Zakup 100 szt. tablic z nazwami oddziałów w kolorach kontrastowych poprawiających dostępność dla osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie wizualnym – umożliwienie zapewnienie łatwiejszego przemieszczania się po szpitalu.

- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 18. Wejście do budynku
- **Treść zadania z HRP:** Tablica informacyjna
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż tablicy informacyjnej 150 x 150 m
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania nie podniesie dostępności tej placówki. Tablica informacyjna (4 szt.) z wymiennymi wkładami – pod nazwami poszczególnych gabinetów poradni - zawierająca wydruk w kolorach kontrastowych i zgodnie ze SDS. Tablica ma informować o godzinach dostępności placówki i nazwiskach specjalistów
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 -
 -

2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy
- **Treść zadania z HRP:** Semafor kierunkowy
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż semafora kierunkowego 70x70 z pcv lub płyty kompozytowej

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: realizacja zadania podniesie dostępność placówki.

Analiza finansowa:

-
-
-

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 18. Wejście do budynku
 - **Treść zadania z HRP:** Tablica informacyjna wolnostojąca
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż tablicy informacyjnej wolnostojącej
 - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
 - **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność placówki. Tablica informacyjna wolnostojąca – rodzaj billboardu umiejscowiony przed szpitalem, zawierający logo szpitala i strzałkę, spełni rolę nawigacyjną do Szpitala. Tablica będzie wykonana w kolorach kontrastowych poprawiających dostępność dla osób ze szczególnymi potrzebami, słabowidzących, starszych.
 - **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy.
 - **Numer i nazwa standardu:** 18. Wejście do budynku
 - **Treść zadania z HRP:** Oznakowanie wejścia - kaseton informacyjny
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż kasetonu informacyjnego • **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
 - **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność placówki.
 - **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.

3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy
- **Treść zadania z HRP:** Naklejka podłogowa
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż naklejek podłogowych o szerokości 5 cm
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność placówki. Naklejka w kolorach kontrastowych wskazująca drogę z pkt a do b, np. od wejścia do rejestracji.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy
- **Treść zadania z HRP:** Oznaczenie SOR - forma przestrzenna podświetlona LED
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż formy przestrzennej podświetlonej LED
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność placówki.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy.

-

- **Numer i nazwa standardu:** 49. Izba przyjęć/SOR
- **Treść zadania z HRP:** Konstrukcja montażowa do liter przestrzennych SOR
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż konstrukcji montażowych do liter przestrzennych SOR
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność placówki.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 49. Izba przyjęć/SOR
- **Treść zadania z HRP:** Aplikacja folii foto na powierzchniach szklanych SOR
- **Opis zadania z HRP:** Aplikacja folii foto lub OWV na powierzchniach szklanych SOR
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność placówki.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy
- **Treść zadania z HRP:** Aplikacja folii foto na powierzchniach szklanych
- **Opis zadania z HRP:** Aplikacja folii foto lub OWV na powierzchniach szklanych
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność placówki.

- **Analiza finansowa:**

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy.

-

- **Numer i nazwa standardu:** 54. Gabinet lekarski – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** Zakup parawanu teleskopowego/medycznego
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 10 parawanów teleskopowego/medycznego do gabinetu lekarskiego
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
Uzasadnienie: realizacja zadania podniesie dostępność placówki.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

Komponent cyfrowy

- **Numer i nazwa standardu:** XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności
- **Treść zadania z HRP:** Komputer stacjonarny
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 10 komputerów stacjonarnych
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali - podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami. Zakupione w ramach realizacji zadania urządzenia planowane są jako wyposażenie: rejestracji - 2 szt., gabinetów specjalistycznych - 6 szt., SOR - 2 szt.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności

- **Treść zadania z HRP:** Laptop
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 5 laptopów
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali - podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** X. Kompetencje cyfrowe personelu placówki
- **Treść zadania z HRP:** Realizacja szkoleń z zakresu kompetencji cyfrowych
- **Opis zadania z HRP:** Personel placówki zostanie przeszkolony z zakresu kompetencji cyfrowych. Ramowy program szkolenia będzie zgodny z kompetencjami cyfrowymi określonymi w załączniku 1. Planowane jest zorganizowanie szkoleń trwających 6h.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali - podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami. Rekomenduje się poprawić w kol. Q w HRP opis kosztów przeszkolenia - w miejsce "za jedną osobę" wpisać "za jedną grupę".
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy.

Komponent informacyjno-komunikacyjny

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Cyfrowy aparat RTG z zawieszeniem sufitowym

- **Opis zadania z HRP:** Zakup cyfrowego aparatu RTG z zawieszeniem sufitowym do pracowni RTG
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność placówki.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Ogrzewacz do płynów (przeptywowy)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup ogrzewacza do płynów (przeptywowego)
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Nie (Zakres rzeczowy zadania nie jest zgodny z założeniami standardu i nie zwiększy dostępności placówki.)
- **Uzasadnienie:** Realizacja zadania nie zwiększy dostępności placówki dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nie dotyczy.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Nie dotyczy.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: koszt zadania.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Przenośny aparat do ogrzewania płynów infuzyjnych
- **Opis zadania z HRP:** Zakup przenośnego aparatu do ogrzewania płynów infuzyjnych
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Nie (Zakres rzeczowy zadania nie jest zgodny z założeniami standardu i nie zwiększy dostępności placówki.)

- **Uzasadnienie:** Realizacja zadania nie zwiększy dostępności placówki dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nie dotyczy.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Nie dotyczy.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: koszt realizacji zadania.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Fotele dla pacjentów
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 12 foteli dla pacjentów do Sali obserwacyjnej
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność. Rekomenduje się, aby zakupione fotele spełniały standardy dostępności.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami (Wnioskodawca przedstawił ogólne rozeznanie, z którego nie wynika, że fotele będą miały przynajmniej podłokietniki).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Wózek inwalidzki
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 10 wózków inwalidzkich
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Realizacja zadania zwiększy dostępność placówki.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.

2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Wózki do transportu pacjenta w pozycji leżącej - z hamulcem zintegrowanym, możliwością płynnej regulacji nachylenia oparcia, składanymi barierkami
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 8 wózków do transportu pacjenta w pozycji leżącej - z hamulcem zintegrowanym, możliwością płynnej regulacji nachylenia oparcia, składanymi barierkami •
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak

Uzasadnienie: Realizacja zadania zwiększy dostępność szpitala.

- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Stół zabiegowy elektryczny
- **Opis zadania z HRP:** Zakup stołu zabiegowego elektrycznego
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak

Uzasadnienie: realizacja zadania podniesie dostępność szpitala.

- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami (Wnioskodawca przedstawił ogólne rozeznanie rynku bez specyfikacji. Rekomenduje się realizację zadania zgodnie ze standardami dostępności).

3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
 - **Treść zadania z HRP:** Łóżka dla pacjentów sterowane elektrycznie

- **Opis zadania z HRP:** Zakup 8 łóżek dla pacjentów sterowanych elektrycznie
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami (Wnioskodawca przedstawił ogólne rozeznanie rynku bez specyfikacji. Rekomenduje się realizację zadania zgodnie ze standardami dostępności).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Materac próżniowy z pompką
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 4 materacy próżniowych z pompką
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:**
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: brak.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** Fotel o regulowanej wysokości, z regulacją podparcia do pobrań
- **Opis zadania z HRP:** Zakup fotela o regulowanej wysokości, z regulacją podparcia do pobrań
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność

- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami (Wnioskodawca przedstawił ogólne rozeznanie rynku bez specyfikacji. Rekomenduje się realizację zadania zgodnie ze standardami dostępności.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** Wózek reanimacyjny
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 2 wózków reanimacyjnych
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność szpitala.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** Szafki/stoliki przyłóżkowe z wysuwającym blatem
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 8 szafek/stolików przyłóżkowych z wysuwającym blatem
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność placówki. Szafki muszą być mobilne, na kółkach, aby móc nimi podjechać do pacjenta leżącego.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.

-
- 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
- 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe

- **Treść zadania z HRP:** Metalowa szafa medyczna
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 2 metalowych szaf medycznych • **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność szpitala.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** Aluminiowy statyw na kroplówkę
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 10 aluminiowych statywów na kroplówkę • **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność szpitala.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** Materac odleżynowy z pompką
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 6 materacy odleżynowych z pompką
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność szpitala.

- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** Lampa zabiegowa
- **Opis zadania z HRP:** Zakup lampy zabiegowej
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność szpitala.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 36. Szkolenie kadry szpitala z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** Realizacja szkoleń z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami

-
- **Opis zadania z HRP:** Kadra placówki zostanie skierowana na szkolenia dotyczące komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami. Szkolenie będzie zgodne z Ramowym programem szkolenia dotyczącego komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami (Załącznik nr 3 do Standardu dostępności POZ). Tematyka szkoleń będzie obejmować zagadnienia wymienione w Załączniku nr 3 do Standardu dostępności POZ. Szkolenia będą miały charakter warsztatowy, a ich celem będzie zaprezentowanie praktycznych narzędzi i sposobów komunikacji w codziennych sytuacjach. Planowane jest zorganizowanie szkoleń trwających 12h. Zgodnie z zapisami w Standardzie dostępności POZ przeszkolony zostanie każdy pracownik placówki, w podziale na max. 10 - 14-osobowe grupy szkoleniowe, aby podczas uczestnictwa w szkoleniach zapewnić ciągłość działania placówki POZ.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
Uzasadnienie: realizacja zadania podniesie dostępność
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 35. Szkolenie kadry szpitala z zakresu wdrożenia, stosowania i utrzymania Standardu Dostępności Szpitala – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** Realizacja szkoleń z zakresu wdrożenia, stosowania i utrzymania Standardu Dostępności Szpitala
- **Opis zadania z HRP:** 1. Szkolenie dotyczące wdrożenia, stosowania i utrzymania Standardu Dostępności. 2. Szkolenie trwa 4h. 3. Szkolenie realizowane dla grupy szkoleniowej liczącej od 10 do 14 osób.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy a.

- **Numer i nazwa standardu:** 42. Przegląd dostępności szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania dodatkowe
- **Treść zadania z HRP:** Przeprowadzenie przeglądu dostępności szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Opis zadania z HRP:** Przeprowadzenie przeglądu dostępności z wykorzystaniem Listy pytań kontrolnych, która wesprze szpital w odpowiedzi na pytania o dostępność w poszczególnych obszarach.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak**
- placówki, ale rekomenduje się realizację zadania bezkosztowo.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nie dotyczy. Zadanie bezkosztowe.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Nie dotyczy. Zadanie bezkosztowe.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: koszt zadania.

- **Numer i nazwa standardu:** 43. Audyt dostępności – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** Przeprowadzenie audytu dostępności przez organizację pozarządową reprezentującą osoby niepełnosprawne
- **Opis zadania z HRP:** Zostanie przeprowadzony audyt dostępności, który obejmuje: 1. badanie zgodności z wymaganiami dostępności w trzech obszarach (architektoniczna, cyfrowa, informacyjno-komunikacyjna), 2. przegląd procedur związanych z dostępnością. Ocenie dostępności będzie podlegał zakres opisany w Standardzie dostępności dla pozycji 43. Audyt dostępności. Audyt ma potwierdzić zgodność lub stwierdzić niezgodność stanu faktycznego ze stanem docelowym, wynikającym z obowiązujących standardów dostępności. Audyt pozwala zidentyfikować elementy (np. przeszkody architektoniczne, niedostosowanie strony internetowej lub aplikacji, brak odpowiednich oznakowań), które utrudniają lub uniemożliwiają osobom ze szczególnymi potrzebami dostęp do miejsc i usług. Placówka otrzymuje zalecenia dotyczące rozwiązań, które wyeliminują lub zminimalizują bariery. W efekcie audytu dostępność w audytowanej placówce powinna się zwiększyć. Audyt dostępności kończy się sporządzeniem raportu. Zawiera on między innymi zalecane działania, które poprawią dostępność placówki.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak**

-
- **Uzasadnienie:** realizacja zadania podniesie dostępność szpitala. Rekomenduje się, aby zakres audytu był szerszy od niniejszego audytu wstępnego. Audyt powinien stanowić doprecyzowanie i uszczegółowienie audytu wstępnego.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami (Rekomenduje się zmniejszenie kwoty na realizację audytu do 24000,00 zł brutto. Efektem audytu powinien być opracowany raport i rekomendacje dla placówki.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy

6. Podsumowanie - wnioski i rekomendacje

Zadania wchodzące w zakres komponentu architektonicznego są zasadne.

W **komponencie cyfrowym** audyt placówki wykazał wiele braków. Placówka nie posiada dostępnej cyfrowo strony internetowej dla osób z niepełnosprawnościami. Brak deklaracji dostępności.

Nowa strona internetowa, w ramach której każda placówka Spółki będzie miała swoją podstronę, jest w trakcie realizacji.

Wniosek w części informacyjno-komunikacyjnej wymaga niewielkich zmian. I.

Elementy wymagające wprowadzenia do wniosku o powierzenie grantu:

Brak.

II. Elementy wymagające usunięcia z wniosku o powierzenie grantu:

- Zakup ogrzewacza do płynów.
- Zakup przenośnego aparatu do ogrzewania płynów infuzyjnych.

7. Rekomendacje zadań poprawiających dostępność (poza wnioskiem o powierzenie grantu)

Poniższa tabela to zestawienie rekomendowanych zadań do wdrożenia przez placówkę, poza obszarem objętym finansowaniem.

Tabela nr 4.

Obszar standardu	Nr i nazwa standardu	Rekomendowane zadanie	Uzasadnienie rekomendacji
Architektoniczny	6 Miejsce postojowe – wymagania obowiązkowe	Oznakowanie poziome	Brak właściwych oznaczeń poziomych
Architektoniczny	6 Miejsce postojowe – wymagania obowiązkowe	Wymiary miejsca postojowego	Miejsca dedykowane nie posiadają odpowiednich wymiarów.
Cyfrowy	X Kompetencje cyfrowe personelu placówki – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	Szkolenie z zakresu tworzenia i redagowania dostępnych treści zgodnie ze standardem WCAG 2.1	Osoby przygotowujące dokumenty oraz redagujące treści publikowane na stronie internetowej placówki, nie posiadają szkoleń w tym zakresie.

Załączniki

1. Lista sprawdzająca.
2. Wniosek o powierzenie grantu wraz z Harmonogramem Realizacji Przedsięwzięcia.

Podpis kierownika zespołu audytowego: